

特別養護老人ホーム札内寮（多床室）利用料金表

(1) 利用者負担段階と月額負担額

令和6年8月現在

利用者負担段階	要介護度	介護保険給付対象サービス(1日)			介護保険自己負担額(30日)				介護保険対象外サービス		社会福祉法人減免	※本人支払額(30日)
		介護サービス費	各種加算		介護サービス費	各種加算	※処遇改善	合計	食費	居住費		
(1)住民税非課税 (2)高齢福祉年金を受給 (3)生活保護を受給	1	589円	日常生活継続支援加算 36円 看護体制加算I・II 12円	17,670円	3,000円	2,894円	23,564円	1日 300円	1日 0円	-16,282円	32,564円	
	2	659円	夜勤職員配置加算I 13円 栄養マネジメント強化加算 11円	19,770円	3,000円	3,188円	25,958円				34,958円	
	3	732円	療養食加算 18円 認知症専門ケア加算I 3円	21,960円	3,000円	3,494円	28,454円				37,454円	
	4	802円	LIFE加算II※月 50円 ADL維持加算II※月 60円	24,060円	3,000円	3,788円	30,848円				39,848円	
	5	871円	協力医療機関 連携加算※月 100円	26,130円	3,000円	4,078円	33,208円				42,208円	
(1)本人及び配偶者が住民税非課税 (2)年金収入等が80万円以下 (3)預貯金額が単身650万円、夫婦1,650万円以下	1	589円	日常生活継続支援加算 36円 看護体制加算I・II 12円	17,670円	3,000円	2,894円	23,564円	1日 390円	1日 430円	-6,150円	48,164円	
	2	659円	夜勤職員配置加算I 13円 栄養マネジメント強化加算 11円	19,770円	3,000円	3,188円	25,958円				50,558円	
	3	732円	療養食加算 18円 認知症専門ケア加算I 3円	21,960円	3,000円	3,494円	28,454円				53,054円	
	4	802円	LIFE加算II※月 50円 ADL維持加算II※月 60円	24,060円	3,000円	3,788円	30,848円				55,448円	
	5	871円	協力医療機関 連携加算※月 100円	26,130円	3,000円	4,078円	33,208円				57,808円	
(1)本人及び配偶者が住民税非課税 (2)年金収入等が80万円~120万円 (3)預貯金額が単身550万円、夫婦1,550万円以下	1	589円	日常生活継続支援加算 36円 看護体制加算I・II 12円	17,670円	3,000円	2,894円	23,564円	1日 650円	1日 430円	-13,991円	55,964円	
	2	659円	夜勤職員配置加算I 13円 栄養マネジメント強化加算 11円	19,770円	3,000円	3,188円	25,958円				58,358円	
	3	732円	療養食加算 18円 認知症専門ケア加算I 3円	21,960円	3,000円	3,494円	28,454円				60,854円	
	4	802円	LIFE加算II※月 50円 ADL維持加算II※月 60円	24,060円	3,000円	3,788円	30,848円				63,248円	
	5	871円	協力医療機関 連携加算※月 100円	26,130円	3,000円	4,078円	33,208円				65,608円	
(1)本人及び配偶者が住民税非課税 (2)年金収入等が120万円以上 (3)預貯金額が単身500万円、夫婦1,500万円以下	1	589円	日常生活継続支援加算 36円 看護体制加算I・II 12円	17,670円	3,000円	2,894円	23,564円	1日 1,360円	1日 430円	-19,316円	77,264円	
	2	659円	夜勤職員配置加算I 13円 栄養マネジメント強化加算 11円	19,770円	3,000円	3,188円	25,958円				79,948円	
	3	732円	療養食加算 18円 認知症専門ケア加算I 3円	21,960円	3,000円	3,494円	28,454円				82,154円	
	4	802円	LIFE加算II※月 50円 ADL維持加算II※月 60円	24,060円	3,000円	3,788円	30,848円				84,548円	
	5	871円	協力医療機関 連携加算※月 100円	26,130円	3,000円	4,078円	33,208円				86,908円	

※「介護職員等処遇改善加算I」として、介護サービス費と各種加算を足した額に14.0%相当の加算をいただきます。

※「高額介護サービス費」として、1ヶ月の介護保険自己負担額が一定額を超えた場合に、申請によりその超えた金額が保険者(市町村)から償還払いされます。

利用者負担段階	要介護度	介護保険給付対象サービス(1日)			介護保険自己負担額(30日)				介護保険対象外サービス		社会福祉法人減免	※本人支払額(30日)
		介護サービス費	各種加算		介護サービス費	各種加算	※処遇改善	合計	食費	居住費		
第4段階 (1)本人又は配偶者が住民税課税 (2)本人及び配偶者が住民税非課税で、第1~3段階に非該当	1	589円	日常生活継続支援加算 36円 看護体制加算I・II 12円	17,670円	3,000円	2,894円	23,564円	1日 1,600円	1日 1,000円	なし	101,564円	
	2	659円	夜勤職員配置加算I 13円 栄養マネジメント強化加算 11円	19,770円	3,000円	3,188円	25,958円				95,673円	
	3	732円	療養食加算 18円 認知症専門ケア加算I 3円	21,960円	3,000円	3,494円	28,454円	103,958円				
	4	802円	LIFE加算II※月 50円 ADL維持加算II※月 60円	24,060円	3,000円	3,788円	30,848円	106,454円				
	5	871円	協力医療機関 連携加算※月 100円	26,130円	3,000円	4,078円	33,208円	97,469円				
2割負担 (1)住民税課税 (2)年金収入等が280万円以上	1	1,178円	日常生活継続支援加算 72円 看護体制加算I・II 24円	35,340円	6,000円	5,788円	47,128円	1日 1,600円	1日 1,000円	なし	125,128円	
	2	1,318円	夜勤職員配置加算I 26円 栄養マネジメント強化加算 22円	39,540円	6,000円	6,376円	51,916円				129,916円	
	3	1,464円	療養食加算 36円 認知症専門ケア加算I 6円	43,920円	6,000円	6,988円	56,908円	134,908円				
	4	1,604円	LIFE加算II※月 100円 ADL維持加算II※月 120円	48,120円	6,000円	7,576円	61,696円	139,696円				
	5	1,742円	協力医療機関 連携加算※月 200円	52,260円	6,000円	8,156円	66,416円	144,416円				
3割負担 (1)住民税課税 (2)年金収入等が340万円以上	1	1,767円	日常生活継続支援加算 108円 看護体制加算I・II 36円	53,010円	9,000円	8,682円	70,692円	1日 1,600円	1日 1,000円	なし	148,692円	
	2	1,977円	夜勤職員配置加算I 39円 栄養マネジメント強化加算 33円	59,310円	9,000円	9,564円	77,874円				155,874円	
	3	2,196円	療養食加算 54円 認知症専門ケア加算I 9円	65,880円	9,000円	10,482円	85,362円	163,362円				
	4	2,406円	LIFE加算II※月 150円 ADL維持加算II※月 180円	72,180円	9,000円	11,364円	92,544円	170,544円				
	5	2,613円	協力医療機関 連携加算※月 300円	78,390円	9,000円	12,234円	99,624円	177,624円				

(2) その他の介護保険給付対象サービス加算額(加算される場合があります)

加算名	備考
初期加算 30円	新規入居日から30日以内の期間および30日以上入院後の再入居も同様
安全対策体制加算(入居初日) 20円	安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を行う体制を整備した場合
外泊時費用 246円	病院等へ入院した場合および居宅などに外泊した場合(月6回まで)
外泊時在宅サービス利用費用 560円	外泊時に施設より提供される在宅サービスを利用した場合
再入所時栄養連携加算 200円	退院時に施設入居時とは大きく異なる栄養管理が必要となった場合
経口移行加算 28円	経口摂取に移行するための栄養管理を実施した場合
経口維持加算(月) 500円	経口摂取に移行するための計画を作成した場合

※上記は自己負担1割負担の方の金額になります。2割負担・3割負担の方はそれぞれ2倍・3倍の負担額となります。

(3) 介護保険対象外の加算額

サービス名	自己負担額
私物のクリーニング代	実費負担
理髪サービス	実費負担
各種ワクチン接種	実費負担
預り金手数料(月)	2,000円
歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤	実費負担
テレビ使用料(月)	1,000円
入院・外泊中の居住費(～6日目)	0～1,000円/日
入院中の居住費(7日目～)	1,000円/日